



Déclaration de responsabilité

Nom: _____

Date de naissance: _____

Numéro de passeport: _____

Nationalité: _____

Le Participant représente et garantit:

- 1. Entièrement accepter la RÉGLEMENTATION du test publié sur le site officiel.**
- 2. Être physiquement et psychologiquement apte à participer à cet événement. Ayez une bonne santé et sachez qu'aucune recommandation médicale ne vous empêche de pratiquer des activités physiques.**
- 3. Supposons, par libre arbitre, tous les risques et les conséquences pour la participation à l'événement (y compris la possibilité d'invalidité et de décès), exemptant les organisateurs, collaborateurs et commanditaires ALL E Toute responsabilité pour tout dommage matériel, moral ou physique que vous pourriez subir suite à votre participation à cet événement.**
- 4. Avoir une connaissance complète du cours et une connaissance des spécificités du test.**
- 5. Exempter les organisateurs et les sponsors de toute responsabilité pour perte de cours, blessure corporelle, dommage et / ou perte d'objets pouvant survenir avant, pendant ou après leur participation à l'événement.**
- 6. Être compris et analysé les conditions de participation Je signe le présent instrument.**

Signer l'athlète